BOGOTÁ, D.C. 31 DE ENERO DE 2025 **Cuenta de cobro N° DS 362**

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
BOGOTA
NIT.800219710-5

DEBE A
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1.004.094.874 el Banco

LA SUMA DE UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS ($ 1.441.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio de **AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA** para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de educación inicial, del **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia correspondiente al periodo comprendido: 16 al 31 de enero del 2025

Karol herrera v
KAROL JULIANA HERRERA VIDES
C.C. NO. 1.004.094.874
Auxiliar en Atención a la Primera Infancia
Calle 63a #108-92
Celular: 3244202703

ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN
Nit 800.219.710-5
AV 63 70 61
Tel: (601) 9205722
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 362

Proveedor	KAROL JULIANA HERRERA VIDES		
Nit	1.004.094.874-9	**Teléfono**	(605) 3043487885 - Ext. 000
Dirección	CORR EL CERRITO	**Ciudad**	El Banco - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-01-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de AUXILIAR EN ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary, Correspondiente al período de enero 16 al 31 de 2025	1.00	1,441,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos cuarenta y un mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 1,441,000.00

Total Bruto	1,441,000.00
Total a Pagar	1,441,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764070225830 aprobado en 20240506 prefijo DS desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: b6de642c8d9439670f91cefdd42ace3cbb9d1afc8458935203e60d2b81bb15c09bc5b4e65917868ca480146185bc6707

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1240358800	9481239199	I	2025/02/18	2025/02/03	NEQUI	0	$210,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0
1	CC	1004094874	HERRERA KAROL	230301	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-23	15	$711,750	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004094874		HERRERA VIDES KAROL JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 A 108 92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4258714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1240358800	9481239199	I	2025/02/18	2025/02/03	NEQUI	0	$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$89,000	$0	$0	$89,000
TOTAL				**1**	**$210,400**	**$0**	**$0**	**$210,400**


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9481239199

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
3 de febrero de 2025

CUS
1240358800

Referencia Nequi
M7830743

¿Cuánto?
$ 210.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.95.54.61

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1004094874

Factura de comercio
9481239199

Tu plata salió de:



Disponible